VILLAHERMOSA, TABASCO A ­\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_.

**ASUNTO**: LICENCIA PREPENSIONARIA POR DICTAMEN MÉDICO.

**DRA. EGLA CORNELIO LANDERO**

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO**

**PRESENTE.**

**AT´N. M.A.P.P. MARIO HERNÁNDEZ DE LA CRUZ**

**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS**

A TRAVES DEL PRESENTE ME PERMITO SOLICITAR A USTED, ME SEA CONCEDIDA MI LICENCIA PREPENSIONARIA POR DICTAMEN MÉDICO, A PARTIR DEL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_, PARA LO CUAL DETALLO MIS DATOS PERSONALES Y LABORALES:

NOMBRE:

R.F.C.: C.U.R.P.:

CATEGORÍA: CLAVE:

NOMBRE DEL C.T.: C.C.T:

ZONA: SECTOR: MUNICIPIO:

DOMICILIO PARTICULAR:

C.P.: MUNICIPIO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

TEL. PART. Y CEL. (INCLUIR CLAVE LADA):

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:

ESTADO CIVIL: CASADO (A): \_\_\_\_\_\_ SOLTERO (A): \_\_\_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.

VILLAHERMOSA, TABASCO A ­\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_.

**ASUNTO**: BAJA POR DICTAMEN MÉDICO.

**DRA. EGLA CORNELIO LANDERO**

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO**

**PRESENTE.**

**AT´N. M.A.P.P. MARIO HERNÁNDEZ DE LA CRUZ**

**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS**

A TRAVES DEL PRESENTE ME PERMITO SOLICITAR A USTED, ME SEA CONCEDIDA MI BAJA POR DICTAMEN MÉDICO, A PARTIR DEL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_, PARA LO CUAL DETALLO MIS DATOS PERSONALES Y LABORALES:

NOMBRE:

R.F.C.: C.U.R.P.:

CATEGORÍA: CLAVE:

NOMBRE DEL C.T.: C.C.T:

ZONA: SECTOR: MUNICIPIO:

DOMICILIO PARTICULAR:

C.P.: MUNICIPIO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

TEL. PART. Y CEL. (INCLUIR CLAVE LADA):

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:

ESTADO CIVIL: CASADO (A): \_\_\_\_\_\_ SOLTERO (A): \_\_\_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.